**ANMELDUNG FÜR DAS SCHULJAHR 2021/2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **-** | **1-jährige Fachschule für wirtschaftliche Berufe** |
|  |  |  |
|  | **-** | **3-jährige Fachschule für wirtschaftliche Berufe** |

Sehr geehrte Eltern,

Sie werden ersucht, die folgenden Unterlagen sorgfältig **IN BLOCKSCHRIFT** auszufüllen:

**Daten der Aufnahmebewerberin/ des Aufnahmebewerbers: M / W**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname |       | Vorname(n) |       |
|  |
| Geburtsdatum |       | Geburtsort/Geburtsstaat |       |
|  |
| Staatsbürger-schaft |       | Religionsbekenntnis |       |
|  |
| Sozialvers.Nr. |       | Name der Versicherungsanstalt |       |
|  |
| Muttersprache |       | gelernte Fremdsprachen: |       |
|  |
| Wohnadresse |       |       |       |
|  | PLZ | WOHNORT | STRASSE/GASSE |
| Telefon |       | E-Mail |       |
|  |
| **SCHULLAUFBAHN:** |  | Schulpflicht erfüllt [ ]  JA [ ]  NEIN |
| **Jahre:** | **Schultyp** |  |  |
|  | Vorschule |  |  |
|  | Volksschule |  |  |
|  | AHS, NMS |  |  |
|  | PTS oder andere Schule, Lehre |  |  |
| Zuletzt besuchte Schulform ab 9. Schulstufe: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Daten der Erziehungsberechtigten:** |  |
| Familienname der **Mutter** |       | Vorname |       |
|  |
| Adresse |       |       |       |
|  |  PLZ |  WOHNORT  |  STRASSE/GASSE |
| Telefon |       | E-Mail |       |
| Beruf |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familiennamedes **Vaters** |       | Vorname |       |
|  |
| Adresse |       |       |       |
|  |  PLZ |  WOHNORT  |  STRASSE/GASSE |
| Telefon |       | E-Mail |       |
| Beruf |       |
| **Falls die Eltern nicht die Erziehungsberechtigten sind:** |
| Familienname des **Vormundes** |       | Vorname |       |
|  |  |  |  |
| Eigenschaft d. Vormundes z.B.(Großmutter, Großvater, Jugendamt) |       |
|  |
| Adresse |       |       |       |
|  |  PLZ |  WOHNORT  |  STRASSE/GASSE |
| Telefon |       | E-Mail |       |
| Beruf |       |

**Erklärung der Unterzeichnenden:**

Ich bin damit einverstanden, dass die bei der Anmeldung erfassten Daten EDV-mäßig verarbeitet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten im Falle einer Aufnahme dem Elternverein der Fachschule Dörfelstraße

zur Erfüllung seiner Aufgaben übermittelt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Bildungsdokumentationen verarbeitet werden.

Wien, am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift d. Erziehungsberechtigten Unterschrift d. Aufnahmebewerbers/in